

внимания государства. Дело за малым – активно и последовательно разрабатывать, и осуществлять конкретные меры по введению страховой медицины в Украине.

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В СТАНОВЛЕНИИ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ В УКРАИНЕ

А. Р. РОМАНЕНКО, студ.

А. К. ТАЛАЛАЕНКО, студ.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

Система здравоохранения является одной из стратегических и ключевых отраслей государства, от которой непосредственно зависят продолжительность и качество жизни населения, а также ряд интегральных показателей, например, индекс человеческого развития. Уровень материально-технического и финансового обеспечения здравоохранения Украины значительно отстаёт от такового в развитых и даже некоторых развивающихся стран. Это требует пересмотра существующей системы экономических отношений в здравоохранении, в том числе и его финансирования. Одним из путей решения проблемы является организация системы обязательного медицинского страхования, которая вводится с января 2017 года.

В нашем исследовании мы проанализировали состояние экономического обеспечения системы здравоохранения в Украине, попытались оценить возможности взаимодействия государственных и частных источников финансирования и предложить возможные пути решения вышеуказанных проблем. Были проанализированы источники отечественной и зарубежной литературы и рассмотрены проблемы реализации страховой медицины.

Существует три основных (базовых) варианта финансирования здравоохранения: страховое (Германия, Россия, Япония и др.); государственное (Великобритания, Украина); частное (США).

По рекомендациям всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) расходы на медицинское обслуживание населения должны обеспечиваться на 60% государством, на 30-35 % страховыми компаниями и на 5-10 % частными

средствами. Выйти на этот уровень по разным причинам Украина не может, поэтому главным остается «остаточный принцип» финансирования в бюджете на текущий год, что не может быть достаточным для обеспечения такой ресурсоемкой отрасли. Переход к страховой медицине по немецкому образцу затруднен из-за отсутствия надежной страховой компании, которая могла бы брать на себя финансирование охраны здоровья в пропорции, рекомендуемой ВОЗ. Это связано с необходимостью первичного вложения капитала, которого в государстве нет, организацию страховой сети и рядом других проблем. С другой стороны, Украина считается страной с развитой государственной системой здравоохранения и могла бы перенять опыт Великобритании в совершенствовании данной системы. Основные различия заключаются в источнике государственного финансирования – из общего бюджета в Украине и целевой налог и фонд здравоохранения в Великобритании. Британская система исключает расход средств, предназначенных для медицины на другие отрасли и при создании подобного фонда в Украине возможно улучшение финансирования здравоохранения и образование начального капитала государственной сети страховых учреждений, которые в дальнейшем смогут обеспечить повышение уровня медицинского обслуживания населения и совершенствование оплаты труда медработников.

Таким образом, наше исследование позволяет сделать вывод, что в настоящее время Украина является страной с крайне низким уровнем финансирования здравоохранения и качеством оказания медицинской помощи, что обусловлено кризисным состоянием экономики и финансированием данной отрасли по «остаточному принципу». Данная проблема может быть отчасти решена за счет формирования целевого налога и образованием на его основе фонда здравоохранения. Параллельно необходимо создавать надежную систему государственных страховых компаний, что требует соответствующего правового оформления и закрепления.